

土佐町チャレンジショップ 出店者応募用紙

提出日： 年 月 日

ふりがな	
代表者氏名	(印)
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
法人名	
住所	〒
連絡先	自宅 ()
	携帯 ()
	e-mail
店の名称 (仮)	
業 種	
取扱商品	※商品の写真、パンフレット等あれば提出してください。
応募の目的・動機	
これまでの経歴 ※別途履歴書添付	
希望営業時間	時 分 ～ 時 分
その他要望	